

수 신 도내 사회복지시설·단체 대표

(경 유)

제 목 의자 배분 신청 안내

1. 지역사회 복지증진을 위해 애쓰시는 노고에 감사드립니다.
2. 우리 협의회에서는 도내 사회복지시설의 원활한 운영을 지원하고 자원의 효율적 활용을 도모하고자 의자를 필요한 사회복지시설에 배분하고자 합니다.
3. 이에 아래와 같이 의자 배분 신청을 안내하오니, 희망하는 시설에서는 기한 내 신청하여 주시기 바랍니다.

□ 배분 개요

- 가. 지원물품 : 의자 100개
- 나. 신청대상 : 의자를 필요로 하는 도내 사회복지시설
- 다. 신청기간: 2026. 8. 14.(금) ~ 8. 19.(수) 18:00까지
- 라. 신청방법 : 붙임 신청서 작성 후 이메일(jejubokji@hanmail.net) 제출
- 마. 기타사항
 - 신청 서식은 제주복지넷(www.jejubokji.net) '문서고'에서 확인 가능
 - 신청 현황에 따라 기관별 배분 수량이 조정될 수 있음

붙임 의자 배분 신청서 1부. 끝.

제주특별자치도사회복지협의회장



대리 김지현 부장 부서연 사무처장 전결08/14
김성건

협조자 :

시행 사회가치부-333 (2026.08.14) 접수 ()
우 63300 주소 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1 / www.jejubokji.net
전화 070-4726-6800 전송 / ssn0403@jejubokji.net / 공개